

## ISCRIZIONE CONSULTA GIOVANI

Il /la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

### CHIEDE

DI PARTECIPARE ALLA CONSULTA GIOVANI DEL COMUNE DI CERNUSCO SUL NAVIGLIO ISTITUITA CON DELIBERAZIONE DI CONSIGLIO COMUNALE N. 22 del 15/05/2019

Dichiara ai sensi e per gli effetti del DPR N. 445/2000:

- DI POSSEDERE I REQUISITI RICHIESTI DALLO DAL REGOLAMENTO DELLA CONSULTA GIOVANI APPROVATO CON DELIBERAZIONE N. 22 DEL 15/05/2019
- DI ESSERE DISPONIBILE AD OSSERVARE LO STATUTO COMUNALE E IL REGOLAMENTO DELLA CONSULTA GIOVANI
- DI IMPEGNARSI A PARTECIPARE ALLE ASSEMBLEE ED ALLE ATTIVITÀ PROMOSSE DALLA CONSULTA
- DI ESSERE IN POSSESSO DEL SEGUENTE TITOLO DI STUDIO \_\_\_\_\_
- CHE LA PROPRIA PROFESSIONE È \_\_\_\_\_

Ai sensi del D.LGS N. 196/2003, COME MODIFICATO DAL D.LGS N. 101/2018 SI AUTORIZZA L'UTILIZZO DEI DATI PERSONALI PER FINALITÀ STRUMENTALI ALL'ATTIVITÀ DEL COMUNE E PER USO ESCLUSIVAMENTE INTERNO

Cernusco sul Naviglio \_\_\_\_\_

Il richiedente \*

\_\_\_\_\_

